

**Allegato 2**

**Domanda di partecipazione resa sotto forma di dichiarazione sostitutiva ex DPR 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni  
 \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale e Partita IVA  
 \_\_\_\_\_,

- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_  
 Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
 Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_,  
 mail \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**CHIEDE**

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa in favore degli alunni e del personale scolastico per l'a.s. 2021/22 (responsabilità civile, infortuni, assistenza e tutela legale, assistenza / malattia / emergenze sanitarie) e a tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

A. Che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia di assicurazioni è  
 \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, codice fiscale  
 \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, numero di telefono  
 \_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_, l'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

B. che la compagnia è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di  
 \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
 per la seguente attività:  
 \_\_\_\_\_

C. che il legale rappresentante (o il procuratore speciale) è il sig. \_\_\_\_\_ nato  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
 \_\_\_\_\_, di nazionalità \_\_\_\_\_,  
 codice fiscale \_\_\_\_\_;

D. che la compagnia di assicurazioni è in possesso dell'autorizzazione IVASS (o del Ministero dell'Industria o dell'autorità competente dello Stato appartenente all'U.E) all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara \_\_\_\_\_;

E. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferita sia alla compagnia di assicurazione e ai suoi legali rappresentanti sia all'eventuale procuratore;

ovvero

che i soggetti [**SPECIFICARE DATI ANAGRAFICI**] indicati all'art.80 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n.50, compresi quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito

alla presente gara, hanno riportato le seguenti condanne penali, comprese quelle per cui abbiano beneficiato della non menzione:

.....

.....  
e che nei confronti dei quali sono state adottate le seguenti misure di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):

.....  
.....

- F. di non trovarsi rispetto ad un altro partecipante alla procedura di affidamento in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- G. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- H. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara, ai sensi dell'art.76 D. Lgs. 50/2016, potrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo di posta certificata pec: .....
- I. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- J. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- K. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 101/2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;
- L. di allegare copia lettera di invito a partecipare alla procedura negoziata timbrata e siglata, in ogni pagina, dal legale rappresentante (o procuratore fornito dei poteri necessari), per accettazione piena ed incondizionata delle relative statuizioni;
- M. di allegare l'elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni a favore di destinatari pubblici e/o istituzioni scolastiche per servizi analoghi a quelli della presente procedura.
- N. di allegare il PASSOE di cui all'art. 2, comma 3 lett. b) della delibera ANAC n. 157/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
del Legale Rappresentante/Procuratore

\_\_\_\_\_

Allegati:

Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante

Eventuale procura rilasciata dalla compagnia di assicurazione mandante

